

Ao Sr.Responsável

インフルエンザによる出席停止の通知書
Notificação de Suspensão às aulas devido à influenza(não constará como falta)

Escola Minami chugakko
Diretor Takahashi Hirotaka

De acordo com o art.19 do Regulamento de Segurança de Saúde Escolar, seu filho (a), devido a influenza, ficará suspenso(a) durante o período em que pode ocorrer o contágio à outras pessoas. Segue abaixo os critérios para o período de suspensão das aulas por influenza.

[Critérios para o Período de Suspensão às Aulas por Influenza]
[Deve passar 5 dias à partir do 2°.dia de febre, e deve descansar mais 2 dias (3 dias para crianças pré escolares) depois que baixar a febre]

- ※ Se for diagnosticado influenza, recuperar bem a saúde através do tratamento médico e voltar a escola após estar curado.
- ※ Quando for a escola, preencher o [Relatório de Tratamento Médico para Influenza] sob orientação médica e apresentar à escola.

Os Pais devem preencher

Ao Diretor da Escola

インフルエンザにおける療養報告書
Relatório de Tratamento da Influenza
Série Turma Nome

- 1 Nome do hospital : _____
- 2 Dia da consulta médica : Reiwa Ano Mês Dia (Tipo de Influenza : A 型 B 型 Desconhecido)

※Circule um dos itens

- 3 Dia da volta à escola : Reiwa Ano Mês Dia

(Para poder retornar à escola, deve preencher ambos os critérios relacionados abaixo)

※ Escrever abaixo o [dia do início da febre] e o [dia que passou a febre]

Critérios do Período de Suspensão das Aulas	
1	Considerando o dia que surgiu o sintoma como 0 dia, passaram-se 5 dias a contar do dia seguinte. ⇒ 1°.dia de febre : <u> </u> Mês <u> </u> Dia
2	Considerando o dia que passou a febre como 0 dia, passaram-se 2 dias (3 dias para crianças pré escolares)a contar do dia seguinte. ⇒ Quando baixou a febre : <u> </u> Mês <u> </u> Dia

Reiwa Ano Mês Dia

Nome do Responsável _____